



**แบบฟอร์มขอข้อมูลสำเนาบันทึกกล้องวงจรปิดภายใน
มหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง**

วันที่/...../.....

หน่วยงาน หมายเลขโทรศัพท์ภายใน

เรียน อธิการบดีมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง

ด้วยข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

บ้านเลขที่

เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....หมายเลขโทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอความอนุเคราะห์ข้อมูลสำเนาบันทึกกล้องวงจรปิด ภายในมหาวิทยาลัยราชภัฏลำปาง ข้อมูลของ

วันที่.....เวลา..... ถึงวันที่.....เวลา.....

ณ บริเวณ.....ความยาว.....นาที

เพื่อใช้เป็นหลักฐานดำเนินการตามกฎหมายในลำดับต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ผู้ขอข้อมูล

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ความเห็นของอธิการบดี/รองอธิการบดี/ผช.อธิการบดี/ผอ.สนอ.

1. ทราบ และเห็นควรอนุญาต

2. มอบ..... ดำเนินการ

3.

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

ผู้อนุญาต

ผลการดำเนินงาน

.....
.....

ลงชื่อ.....

(.....)

...../...../.....

เจ้าหน้าที่ผู้ดำเนินการ